

Apport de la radiographie pulmonaire dans la prise en soin d'une pneumopathie d'inhalation dans l'unité de réanimation polyvalente et soins intensifs de l'hôpital général de Loandjili

Rodrigue Hilarion BOUITY

Assistant Sanitaire en Anesthésie et Réanimation
Surveillant de service de l' Unité de Réanimation
Hôpital Général de Loandjili
Enseignant vacataire à l'Ecole Paramédicale J.J.L

PLAN

- ▶ INTRODUCTION
- ▶ DIAGNOSTIC
- ▶ ATOUTS ET FAIBLESSES
- ▶ CONCLUSION ET SUGGESTION

INTRODUCTION

- ▶ L'unité de réanimation polyvalente héberge les malades comateux dans la majorité des cas
- ▶ Ces malades sont soumis à une immobilisation prolongée et à une alimentation entérale qui font d'eux des potentiels candidats aux complications telle que la pneumopathie d'inhalation.
- ▶ Urgence vitale, son diagnostic est clinique en l'absence ou à distance de l'imagerie qui est censée donner la certitude.

INTRODUCTION(1)

- ▶ Cette immobilisation prolongée dans un état comateux ou pas avec perte de reflexe de déglutition favorise le passage dans les voies aériennes :
 - ▶ Du Contenu gastrique;
 - ▶ De la salive ou des produits de gavages produisant une obstruction bronchique avec infiltration pulmonaire

INTRODUCTION(2)

- ▶ Données épidémiologiques
 - ▶ En France, l'incidence en réanimation est de 14,35% ,4 fois plus en réanimation que dans d'autres services
 - ▶ 2^e cause d'infection nosocomiale en fréquence et 1^{ere} en termes de mortalité avec 1500 cas de décès

INTRODUCTION (3)

- ▶ En 2015 au Maroc, plus précisément au CHU HASSAN II , l'incidence est de 11,2% avec un taux de mortalité de 48, 33%
- ▶ AU CHU de Bzv selon une étude menée par MOUELE MAKOUAKOU en 2016, l'incidence était de 18,70% avec un taux de mortalité de 52,60%

INTRODUCTION(4)

- ▶ Objectif

- ▶ Montrer la place de la radiographie portative sur la pratique quotidienne en unité de réanimation

- ▶ Plus spécifiquement

- ▶ Rappeler aux acteurs de soin la place de la radiographie dans le diagnostic de la pneumopathie d'inhalation

- ▶ Rappeler aux décideurs l'importance d'un appareil portatif radio dans une unité de réanimation

DIAGNOSTIC

- ▶ Le diagnostic clinique se traduit par :
 - ▶ Une toux grasse
 - ▶ Des ronflements
 - ▶ Une dyspnée à type de polypnée avec battements des ailes du nez
 - ▶ Une désaturation
- ▶ La confirmation est faite par une radiographie pulmonaire qui devrait être réalisée au lit du malade.

ATOUPS ET FAIBLESSES

► Atouts

- L'unité de réanimation de Loandjili dispose d'un appareil portatif de radiologie opérationnel et fonctionnel permettant de réaliser un cliché pulmonaire obligatoire à J3 de l'hospitalisation chez tout malade comateux sous gavage ou pas.





ATOUPS ET FAIBLESSES(1)

▶ Faiblesses

- ▶ Eloignement de l'unité de réanimation avec le service de l'imagerie
- ▶ La non promptitude du technicien au moindre appel
- ▶ Le refus des techniciens eu égard à la non-conformité des normes de protection contre les rayons X dans l'unité de réanimation

Réanimation

PAVILLONS D'HOSPITALISATION
BLOC OPERATOIRE - BLOC D'ACCOUCHEMENT

PAVILLON D'HOSPITALISATION

| | |
|------------------|--|
| IV ETAGE | MEDICINE INTERNE SOINS INTENSIFS MEDICAUX |
| III ETAGE | PEDIATRIE NOURISSONS GRANDS ENFANTS NEONATOLOGIE |
| II ETAGE | SPECIALITES MEDICO-CHIRURGICALES 1 - O.R.L. 2 - CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE 3 - STOMATOLOGIE 4 - OPHTHALMOLOGIE |
| I ETAGE | CHIRURGIE GENERALE BLOC OPERATOIRE REANIMATION CHIRURGICALE |
| REZ DE CHAUSSEES | MATERNITE BLOC D'ACCOUCHEMENT GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE |







CONCLUSION ET SUGGESTIONS

► Conclusion

- La pneumopathie d'inhalation étant une extrême urgence, les moyens de diagnostic de précision devraient être disponibles et fonctionnels dans les unités de réanimations ceci pour une meilleure prise en soin.

CONCLUSION ET SUGGESTIONS(1)

► Suggestions

- Rapprocher la réanimation de l'imagerie
- Créer les conditions recommandées de protection dans l'unité de réanimation avant de placer un appareil portatif de radiographie.

***MERCI DE VOTRE AIMABLE
ATTENTION***